

## Introduction

La rhino septoplastie est une chirurgie correctrice des déformations de la cloison et de la pyramide nasale. C'est l'une des interventions chirurgicales les plus courantes en chirurgie esthétique qui a pour but d'obtenir un nez d'aspect naturel tout en préservant son rôle fonctionnel primordial. En matière d'intervention, deux voies d'abord essentielles sont proposées, une technique fermée et une deuxième dite ouverte ou transcolumellaire.

## Objectifs :

L'objectif de cette étude est la description des différents données épidémiologique, cliniques, paracliniques et thérapeutiques des patients ayant bénéficié d'une rhino septoplastie au sein du service de CMF et stomatologie CHU Mohammed VI d'Oujda

## Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique, descriptive et analytique, menée sur 42 patients opérés pour une rhino septoplastie, au sein du service de CMF CHU Mohammed VI d'Oujda sur une période de trois ans s'étalant de Janvier 2016 à Janvier 2019

## Résultats :

Dans notre série , l'âge moyen des malades était de 27ans, avec une prédominance masculine, L'étiologie post traumatique a été noté chez 70% des patients, et l'obstruction nasale a été retrouvée chez 66%.

Durant le suivi post-opératoire, on a constaté une bonne amélioration de la fonction respiratoire chez 90% des cas, tandis que sur le plan esthétique, 90% des patients étaient très satisfaits du résultat contre 10% qui ont été moyennement satisfaits

Nous avons eu recours à une rhino septoplastie par voie ouverte (abord externe trans columellaire) chez 95% de nos patients dont 53% de ces derniers ont bénéficié d'une rhino septoplastie pour correction de la déviation de la cloison nasale, 35% ont bénéficié d'une réduction de la bosse ostéocartilagineuse avec recours aux ostéotomies latérales et paramédianes et 12% ont bénéficié de correction de l'ensellure nasale, or, le recours aux greffes cartilagineuses a été rapporté dans seulement 8 patients soit 19%.

Type d'intervention	N de cas	%
Déviation de la pyramide nasale	22	53%
Bosse ostéo-cartilagineuse ou cyphose nasale	15	33%
Ensellures	5	12%
Totale	42	100%



**Figure 1 :** TDM nasale en coupe axiale montrant une déviation du septum nasal post traumatique.



**Figure 2 :**Tracé de la voie d'abord trans columellaire en marche d'escalier.

## Références :

- Nguyen, P. S., Duron, J.-B., Bardot, J., Levet, Y., & Aiach, G. *Voies d'abord en rhinoplastie. Annales de Chirurgie Plastique Esthétique*, 59(6), 406-417. doi:10.1016/j.anplas.2014.08.002
- Rohrich, R. J., & Mohan, R. (2020). *Male Rhinoplasty. Plastic and Reconstructive Surgery*, 145(4), 744e-753e. doi:10.1097/prs.000000000000068



**Figure 3 :** Voie d'abord externe trans columellaire.



**Figure 4 :** Exposition des cartilages alaires.



**Figure 5 :** Image peropératoire montrant le septum nasal.



**Figure 6 :** Image avant après d'une reconstruction d'une ensellure par greffon cartilagineux.



**Figure 7 :** Image avant après d'une réduction d'une bosse ostéocartilagineuse avec redressement de la pointe.

## Discussion et conclusion :

La voie d'abord externe était la voie de référence au service ceci semble s'expliquer par la bonne exposition des structures ostéo-cartilagineuses, le contrôle plus précis du geste opératoire et l'apprentissage plus aisé par rapport à la rhinoplastie par voie interne dissimulée. Le choix de la voie d'abord dépend essentiellement de la déformation en question, la voie fermée peut corriger des déformations telles que la bosse ostéocartilagineuse, racine et pointe du nez larges, toutefois dans les déformations nasales complexes l'exposition offerte par la voie d'abord ouverte transcolumellaire permet une évaluation précise des déformations, un meilleur contrôle lors des manœuvres chirurgicales réalisées. Le terme rhinoplastie désigne une intervention modifiant l'aspect du nez avec une ambition qui peut être esthétique ou fonctionnelle respiratoire. Dans la rhinoplastie, il est indispensable de penser en terme d'équilibre: ce qui est important, ce n'est pas tant le volume que l'harmonie des volumes. Dans le but d'obtenir un tel équilibre, il convient d'apporter des modifications appropriées à chacune des sous-unités de la pyramide nasale: réduction ou augmentation, souvent associées d'ailleurs.